

AL COMUNE DI CALDERARA DI RENO  
Piazza Marconi n.7  
40012 Calderara di Reno (BO)  
**UFFICIO SERVIZI SCOLASTICI**

## MODULO SCELTA MODALITA' PAGAMENTO

(da inviare all'indirizzo: [comune.calderara@cert.provincia.bo.it](mailto:comune.calderara@cert.provincia.bo.it))

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Tel/Cell \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

genitore del/la bambino/a \_\_\_\_\_

Iscritto/a alla scuola \_\_\_\_\_ cl. / sez. \_\_\_\_\_

per il servizio di (selezionare per quale servizio si sceglie la modalità di pagamento):

- NIDO D'INFANZIA**
- REFEZIONE SCOLASTICA**
- PRE/POST SCUOLA MATERNA - PRIMARIA - POST NIDO**
- TRASPORTO SCOLASTICO**

## COMUNICA PAGAMENTO TRAMITE

(Scelta valida per l'intero ciclo scolastico, salvo disdetta comunicata all'indirizzo [comune.calderara@cert.provincia.bo.it](mailto:comune.calderara@cert.provincia.bo.it))

**PagoPA**

**SDD o VARIAZIONE SDD**

(addebito diretto sul proprio c/c bancario a favore della **Tesoreria Comunale**).

Se si sceglie questa opzione, allegare:

1. Modulo di autorizzazione per l'addebito in conto corrente delle disposizioni SDD (reperibile di seguito)
2. Fotocopia documento d'identità
3. Screenshot dell'IBAN

## FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/ESERCENTI PATRIA POTESTA'

Firma 1^ genitore

Firma 2^ genitore

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(obbligatoria solo nel caso di genitori con residenze diverse o separati, in ottemperanza con quanto stabilito dalla L.54/2006)*

Data \_\_\_\_\_

Autorizzazione per l'addebito in conto corrente delle disposizioni SEPA CORE DIRECT DEBIT – SDD

RIFERIMENTO MANDATO:

	Tipo Cod.3
--	------------

(codice fiscale intestatario conto)

<b>COMUNE DI CALDERARA DI RENO</b>
------------------------------------

Cognome e Nome/Ragione Sociale del Debitore: <b>(Genitore)</b>			
Luogo e Data Nascita			
Indirizzo: Via/C.so/P.zza/Largo		N°:	
CAP:	Località:		
Provincia:	Paese:		
Titolare del Conto Corrente:	<b>IBAN:</b>		
Presso la Banca:		Cellulare Genitore:	
E-mail Genitore:			

Ragione Sociale del Creditore:	<b>COMUNE DI CALDERARA DI RENO</b>		
Codice Identificativo del Creditore (Creditor Identifier):	<b>IT400010000000543810378</b>		
Sede Legale: Via/C.so/P.zza/Largo	P.ZZA MARCONI	N°:	7
CAP:	40012	Località:	CALDERARA DI RENO
Provincia:	BOLOGNA	Paese:	ITALIA

**IL SOTTOSCRITTO DEBITORE AUTORIZZA:**

- il **Creditore** a disporre sul conto corrente sopra indicato gli addebiti in via continuativa.
- la Banca ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal Creditore.

**DETTAGLI RELATIVI AL RAPPORTO SOTTOSTANTE FRA CREDITORE E DEBITORE**

Indicare in questo campo il codice di riferimento che si vuole la Banca citi nell'addebito

Codice Identificativo: (codice fiscale intestatario conto – Genitore)	
Cognome e Nome fruitore del servizio: (bambino)	
Riferimenti del contratto sottostante:	<b>RETTE SCOLASTICHE</b>

*Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n.196/2003 e del Regolamento UE 679/2016 e successive modifiche, il debitore autorizza ed esprime il consenso al trattamento dei dati forniti per la disposizione SDD.*

\_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

(allegare fotocopia documento d'Identità)  
(allegare screenshot IBAN)

\_\_\_\_\_ Firma del Debitore

RESTITUIRE IL MODULO DEBITAMENTE COMPILATO A: <b>COMUNE DI CALDERARA DI RENO</b> <b>P.zza Marconi n.7</b> <b>40012 CALDERARA DI RENO (BO)</b>	RISERVATO AL CREDITORE:
--	-------------------------